

CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

A través de la presente autorizo expresamente a la Comisión Nacional de Investigación Científica y Tecnológica **CONICYT** para hacer uso del registro audiovisual que exista de la participación del menor de edad bajo mi tutela, en las actividades de divulgación de la ciencia y tecnología, que realiza dicha institución.

De completa conformidad, acepto que se le grabe en video, fotografíe y/o grabe su voz con fines pedagógicos o comunicacionales.

Por este medio, expresamente renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación del material que incluya la participación del menor a mi cargo; así como los usos posteriores del mismo, en cualquier formato y plataforma, existente o por inventarse.

Reconozco que CONICYT se basará en estas autorizaciones para contar con el material que requiere producir, por lo que por éste medio convengo no entablar algún tipo de reclamación de ninguna naturaleza, en contra de alguna persona relacionada con el ejercicio de los permisos otorgados por el presente documento.

El presente consentimiento, cuenta con la aprobación explícita del menor a mi cargo.

	Datos del apoderado/a/tutor	Datos del/la menor de edad
Nombre		
Rut		
*Dirección (calle, comuna, región)		
*Teléfono		
Firma		